

**Zgłoszenie****kandydata na członka komisji konkursowej**

w zakresie działalności na rzecz dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku dzieci i młodzieży, do zaopiniowania wniosków, które zostaną złożone w otwartym konkursie ofert z zakresu zadań własnych Gminy Lipka realizowanych w 2023 r.

<b>DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI</b>	
I.	Imiona i nazwisko kandydata wskazanego przez organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3.
II.	<b>Telefon stacjonarny</b>
III.	<b>Telefon komórkowy</b>
IV.	<b>Adres e-mail</b>
V.	<b>DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W PRACACH KOMISJI KONKURSOWEJ W SFERZE ZADAŃ PUBLICZNYCH W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI NA RZECZ DZIECI I MŁODZIEŻY, W TYM WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY</b>
<p><b>Oświadczam, że:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym,</li> <li>• jestem/nie jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.</li> </ul> <p>Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej oraz przeprowadzanej procedury otwartego konkursu ofert.</p> <p>1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, przetwarzanych w ramach obsługi komisji konkursowych jest Gmina Lipka reprezentowana przez Wójta Gminy Lipka z siedzibą w Lipce, ul. Kościuszki 28, kod pocztowy 77-420, e-mail: gmina@lipka.pnet.pl, tel. 67-2665041.</p> <p>2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Urzędu Gminy Lipka jest Beata Lewandowska-Weiser adres e-mail: <a href="mailto:biuro@iodopila.pl">biuro@iodopila.pl</a>.</p> <p>3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, którym jest przeprowadzenie otwartego konkursu ofert na wsparcie realizacji zadań własnych Gminy Lipka.</p> <p>4. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.</p> <p>5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. rozporządzenia.</p> <p>6. Osoby, której dane dotyczą ma prawo do:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych</li> <li>- wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.</li> </ul> <p>7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie uniemożliwia wzięcie udziału w pracach komisji konkursowej w otwartych konkursach ofert.</p> <p>8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.</p> <p>9. Odbiorcami danych są również podmioty zajmujące się obsługą informatyczną Administratora.</p> <p>..... (czytelny podpis kandydata)</p>	
<p><b>ORGANIZACJA POZARZĄDOWA I/LUB PODMIOT WYMIENIONY W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE WSKAZUJĄCE OSOBĘ NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ</b></p>	

VI	1. <b>Nazwa i siedziba</b> organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3	
	2. <b>Nazwa i numer dokumentu</b> stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. <b>KRS lub innego rejestru</b> )	KRS nr .....
<i>Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS lub innym dokumentem rejestrowym</i>		
Imię, nazwisko i funkcja osoby upoważnionej		Podpisy i pieczętki osób upoważnionych
1) .....		
2) .....		
3) .....		

....., dnia.....